

FICHA PERSONAL

Para mantener un contacto fluido les pedimos datos y horarios actualizados.

Apellido y Nombre: _____

DNI: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Adjuntar fotocopia del Certificado de Discapacidad vigente.

MADRE / RESPONSABLE A CARGO

Apellido y Nombre: _____

Teléfono / Celular: _____

E-mail: _____

Ocupación / Lugar de Trabajo: _____

Horario: _____

PADRE / RESPONSABLE A CARGO

Apellido y Nombre: _____

Teléfono / Celular: _____

E-mail: _____

Ocupación / Lugar de Trabajo: _____

Horario: _____